

В архивный отдел администрации Хасанского МР

от

Фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование (для
юридического лица)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность / ИНН (для юридического лица)

Адрес места жительства (пребывания) / адрес места нахождения (для юридического
лица)

эл. адрес (при наличии)

телефон

ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в отношении которого запрашиваются сведения | |
| Вид запроса (о стаже работы, о заработной плате) | |
| Хронологические рамки запрашиваемой информации | |
| Наименование организации (цеха, отдела) | |
| Должность | |
| Сведения об изменении фамилии, имени, отчества | |
| Дата рождения ребенка (детей) (для женщин) | |
| Место предоставления запрашиваемых сведений | Архивный отдел Администрации Хасанского муниципального района |
| Желаемый способ получения информации | Заберу лично/ Отправить письмом |

В случае отсутствия запрашиваемой информации в архивном отделе

- прошу проинформировать о месте хранения соответствующих документов (информации);
- прошу направить запрос на исполнение в орган или организацию (учреждение) по принадлежности.

Проинформирован(а) о том, что ответственность за предоставление архивной информации на основе документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов несет организация (учреждение), в которую направлен на исполнение запрос по принадлежности.

дата

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя

Я, (Ф.И.О.) _____

даю согласие на обработку моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; дата рождения, номер телефона, место жительства и регистрация, реквизиты документа, удостоверяющего личность, информация о трудовой деятельности, о трудовом стаже, документы имущественного характера и другие документы для исполнения социально-правовых и тематических запросов.

дата

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя